

## 出産育児一時金支給申請書

被保険者証記号番号	浴国	号
分娩年月日	平成 年 月 日	性別 男 女
新生児氏名		続柄
母親氏名		

被保険者証及び母子手帳又は、出産証明書を  
添えて申請いたします。

平成 年 月 日  
( 支部)

申請人住所

氏名 印

大阪府浴場国民健康保険組合 理事長 様

理事長	副理事長	常務理事	事務長	担当	受付年月日
					平成 年 月 日